



Excelentísimo
Colegio Oficial de
**Graduados
Sociales**
de Murcia

1. DATOS PERSONALES

1.1 NUMERO DE COLEGIADO _____

1.2 APELLIDOS Y NOMBRE _____

1.3 RAZON SOCIAL A EFECTOS FISCALES _____

EJERCIENTE LIBRE

EJERCIENTE DE EMPRESA

2. DATOS PROFESIONALES 1^{er} DESPACHO

2.1 NOMBRE DE LA ASESORIA _____

2.2 DIRECCION _____ C.I.F. _____

CODIGO POSTAL _____ MUNICIPIO _____ TELEFONO _____

CUENTA BANCARIA: _____

3. DATOS PROFESIONALES 2^o DESPACHO

3.1 NOMBRE DE LA ASESORIA _____

3.2 DIRECCION _____ C.I.F. _____

CODIGO POSTAL _____ MUNICIPIO _____ TELEFONO _____

CUENTA BANCARIA: _____

4. DATOS PROFESIONALES 3^{er} DESPACHO

4.1 NOMBRE DE LA ASESORIA _____

4.2 DIRECCION _____ C.I.F. _____

CODIGO POSTAL _____ MUNICIPIO _____ TELEFONO _____

CUENTA BANCARIA: _____

ENTREGAR EN EL COLEGIO
C/ Azarbe del Papel, Edif. Príncipe de Asturias, Of. 1
30.007 – Murcia
Fax. 968248912